

PROTOCOLO PARA DOMICILIOS PRESENCIALES

Estimadas Mamifitters:

En primer lugar, transmitiros nuestro deseo de que tanto vosotros como vuestros familiares os encontréis bien de salud.

¡ YA ESTAMOS DE VUELTA DE MANERA PRESENCIAL!

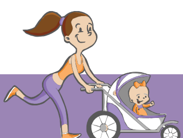
El desarrollo de nuestra actividad, ligada con enorme frecuencia al contacto íntimo y directo con nuestras clientas, requiere reforzar al máximo todos los procesos que nos garanticen a todas seguridad.

Siguiendo las normativas del Ministerio de Sanidad, la OMS y el Colegio de Fisioterapeutas y CAFYD, hemos establecido un protocolo que os resumimos a continuación:

- La entrenadora tomará su temperatura a diario previo a la cita
- La entrenadora dejará sus zapatos en la puerta del domicilio o llevará unos limpios que usará sólo para interiores
- Nuestro equipo realizará la totalidad de la sesión con mascarilla
- La entrenadora lavará sus manos con gel hidroalcohólico previo a la entrada del domicilio
- La entrenadora llevará una muda limpia que cambiará antes de acudir a un nuevo domicilio
- Es preferible que nuestras clientas utilicen su propio material, las entrenadoras llevarán su material desinfectado pero es preferible que no lo utilicen.

Ante cualquier duda, estamos a vuestra disposición en el Email info@mamifit.es

Apreciamos su colaboración mientras nuestros equipos trabajan para poder atenderle de la mejor manera posible .



VISIT…

LANZAROTE
Caliente.COM



CONSETIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENTRENAMIENTO PERSONAL A DOMICILIO EN LA CRISIS SANITARIA DEL COVID-19

El Sr./Sra.__________________, con DNI__________________, por la presente solicita del ENTRENADOR/A colegiado/a Sr./Sra. ____________________________, la prestación de sus servicios profesionales, entendiendo que se encuentra en una situación que requiere sus servicios.

Dada la situación de alarma decretada por el gobierno del estado en el marco de la crisis sanitaria del COVID-19, el Sr./Sra. _________________________ es consciente de que se adoptarán las medidas de prevención de contagio de la enfermedad y de seguridad e higiene personales para poder mantener contacto con el profesional. Además, manifiesta que ha facilitado al entrenador/a toda la información sobre su estado actual de salud, sobre todo en lo que se refiere a no tener ningún tipo de síntoma o sospecha de estar afectado por la infección del COVID-19.

El entrenador/a Sr./Sra. ____________________________ha tomado todas las medidas exigibles para prevenir todo tipo de contagios de forma que le exonera de cualquier tipo de consecuencia que se pueda derivar del tratamiento asistencial, siempre que no sean fruto de la mala praxis profesional.

El cliente es conocedor del alto riesgo de contagio por la propia naturaleza de los entrenamientos domiciliarios, dado que implica un contacto directo y cercano y no se puede garantizar un riesgo nulo de transmisión, aun usando todos los medios de protección disponibles.

Y para que así conste, y en prueba de conformidad y de haber entendido la información facilitada y habiendo aclarado las dudas que le he planteado, firma el presente documento en la fecha de_________________

